

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN, PROGRAMA DE VOLUNTARIADO Área Educativa Museo de la Educación Gabriela Mistral

- Datos generales

Nombre:	
Institución:	
Cargo:	

A través de este formulario usted respalda la postulación de (nombre del postulante):

al programa de voluntariado del Área Educativa del Museo de la Educación. En este sentido, le pedimos responder las siguientes preguntas:

¿Cómo conoce al postulante?

¿Por qué piensa que la/el postulante sería un buen voluntaria/o en nuestro programa?

Le pedimos que envíe esta recomendación directamente desde su correo electrónico al e-mail: fernanda.venegas@museosdibam.cl, antes del 12 de marzo.

Gracias por su colaboración.